

# PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ – STUDIUM ve střední škole

Forma vzdělávání – denní

**A** Vyplní uchazeč  
nebo zákonný zástupce uchazeče

Příjmení a jméno uchazeče	NOVÁK PETR	
Datum, místo a stát narození	28.3.1996, Benešov, ČR	Státní občanství ČR
Adresa trvalého bydliště, telefon (e-mail, fax)	Palackého 1452/1 Benešov 256 01 tel. 723 012 845, novak@seznam.cz	ZPS <input checked="" type="checkbox"/> ano <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> ne <sup>1)</sup>
Adresa pro doručování písemností z přijímacího řízení, pokud se nezasílají na adresu trvalého bydliště uchazeče		Telefon, mobil (e-mail, fax) 723 013 655 novak.pavel@seznam.cz
Název a adresa střední školy Obchodní akademie Školní 303 Neveklov 257 56	Ročník SŠ <sup>3)</sup>	
	Termín přijímací zkoušky <sup>3b)</sup> 22.4.2011	
	Zkrácené studium <input checked="" type="checkbox"/> ano <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> ne <sup>1)</sup>	
Obor vzdělání (kód a název), do kterého se uchazeč hlásí	48-42-M/02 Ekonomické lyceum	
v Benešově	Dne 21.2.2011	
Podpis uchazeče <i>Novák Petr</i>	Zákonný zástupce nezletilého uchazeče <sup>2)</sup> : Jméno a příjmení (tiskacím písmem): Pavel Novák	Podpis <i>Novák</i>

## Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 60 odst. 15 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o obor vzdělání, pro který je tento posudek nezbytný (informaci o jeho potřebnosti podá výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře

**Vysvětlivky:**

- <sup>1)</sup> Nehodící se škrtněte
- <sup>2)</sup> Podává přihlášku podle § 60 odst. 5 školského zákona
- <sup>3)</sup> Uvádí se v případě přijímání do vyššího než prvního ročníku SŠ (§ 63 školského zákona)
- <sup>3b)</sup> Uvádí se jeden z termínů přijímací zkoušky stanovený ředitelem podle § 60 odst. 2 školského zákona

